附件1

常德市机关事业单位工勤技能岗位考核申报备案表

 填报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 初步申报考核人数 | （ ）人 |
| 申报单位考核工种及等级情况 | 申报工种 | 工种名称 | 申报人数 |
|  | （ ）人 |
|  | （ ）人 |
|  | （ ）人 |
|  | （ ）人 |
| 申报等级 | 一级（高级技师） | （ ）人 |
| 二级（技师） | （ ）人 |
| 三级（高级工） | （ ）人 |
| 四级（中级工） | （ ）人 |
| 五级（初级工） | （ ）人 |
| 所在单位意见 | 本单位已完成考核方案制定与考核人员初步统计，符合工勤技能岗位考核申报条件。主要负责人签字：单位（盖章）：年 月 日 |
| 单位主管部门意见 | 单位（盖章）：年 月 日 |
| 人社部门备案意见 | 单位（盖章）：年 月 日 |